

様式第3号(第4条関係)

指定養成所の変更届出書

年 月 日

宮城県知事

殿

設置者の氏名及び住所

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

指定養成所の変更があつたので、臨床検査技師等に関する法律施行令第12条第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 指定養成所の名称及び位置

名 称	
位 置	〒 電話：

2 変更があつた事項

変 更 の 事 項 (該当する番号に○を付けること)	(1) 設置者の氏名及び住所(法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地) (2) 指定養成所の名称 (3) 指定養成所の位置 (4) 学則(修業年限、教育課程及び入所定員に関する事項を除く。)
変 更 前	
変 更 後	

3 変更年月日

年 月 日

4 変更の理由

(添付書類)

- 1 変更について法人の決定を確認できる書類(議事録の写し等)
- 2 学則の新旧対照表及び新学則全文(変更事項(4)の場合)

(備考)

この届出書は、変更があつたときから1か月以内に提出すること。